

Podpisani/podpisana \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

datum rojstva \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem v/na: \_\_\_\_\_  
(dan, mesec, leto)

\_\_\_\_\_  
(občina, kraj, ulica, hišna št.)

### IZJAVLJAM

- a) da soglašam s kandidaturo za poslanca/poslanko Državnega zbora Republike Slovenije
- b) v volilni enoti št.: \_\_\_\_\_
- c) kot kandidat/kandidatka na naslednji listi kandidatov:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

na volitvah v državni zbor.

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis kandidata/kandidatke:

\_\_\_\_\_